

事故発生報告

1.	発生日時 (24時間呼称) 年 月 日 () 時 分
2.	発生場所 (市区町村まで) 住所又は所在地
3.	事故種別 漏えい / 漏えい爆発 / 漏えい爆発・火災 / CO中毒 / 一酸化炭素中毒 / 酸欠 /
4.	人的被害 (有 / 無 / 確認中) 死 者 名 (内、第三者 名) 重 傷 者 名 (内、第三者 名) 軽 傷 者 名 (内、第三者 名)
5.	物的被害 名 (有 / 無 / 確認中) 内 容 :
6.	火災認定 (有 / 無 / 確認中)
7.	事故発生個所 ① ガス栓 ② 消費機器 (燃焼器との接続管等を含む。) 燃焼器名称 : ③ 配管等 ④ メーター ⑤ 調整器 ⑥ 高圧ホース ⑦ 供給管 ⑧ 集合装置 ⑨ バルク貯槽等 ⑩ 充てん設備 (許可区分 : 高圧法・液化石油ガス法) ⑪ 貯蔵施設 ⑫ 充てん容器又は残ガス容器 ⑬ その他 ⑭ 不 明
8.	販売事業者等の名称等 ① 名 称 (販売所名含む) : ② 販売所所在地 : ③ 連絡先 : ④ 所管行政庁 :
9.	事故の概要等 ① 事故の概要 ② 推定原因
10.	職員の現地派遣 (有 / 無 / 検討中) 監督部 / 都道府県 / 指定都市 / その他 :

液化石油ガス事故報告書 その1

様式2

報告年月 _____ 年 _____ 月 _____ 日 都道府県 _____ 担当部署 _____		報告段階 速報 中間 (第 _____ 報) 確報
--	--	---------------------------------

事故発生日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日 _____ 時 _____ 分頃(24時間制)
 事故分類 A B C1 C2
 事故種別 LPガス事故 (漏えい 漏えい爆発 漏えい爆発・火災 漏えい火災 一酸化炭素中毒 酸欠)
 人的被害 死者 _____ 名 (うち第三者 _____ 名)
 重傷(症)者 _____ 名 (うち第三者 _____ 名)
 軽傷(症)者 _____ 名 (うち第三者 _____ 名)
 物的被害 ・全焼 ・半焼 ・一部焼損 ・全壊 ・半壊 ・一部破損 ・その他(_____)
 被害物件詳細 _____
 損害見積額 _____ 億円(1億円未満は不要)

事故発生場所
 1 住所又は所在地 _____ (市区町村まで)
 I. 豪雪地域 II. 地震防災対策強化地域
 2 建物用途 ・一般住宅 ・共同住宅 ・宿泊施設(旅館・ホテル等) ・飲食店 ・その他店舗 ・学校等 ・病院等 ・工場 ・事務所 ・その他 (_____)
 I. 屋内 II. 屋外
 3 安全装置等の設置義務 ・設置義務施設 / ・その他
 4 LPガス供給先 ・一般消費者等 / ・認定対象一般消費者等
 5 LPガス供給状況 ・容器 (・体積販売 ・質量販売) (_____ kg × _____ 本 (供給側 _____ 本 ・ 予備側 _____ 本)) ・バルク貯槽／貯槽 (_____ kg 基)
 6 事故原因箇所

高圧部	・貯蔵施設
	・充てん設備 (使用の本拠の所在地 / 充てん作業)
高圧部	・容器
	・バルク貯槽／貯槽
	・容器バルブ
	・高圧ホース (製造者又は輸入者名 _____ ・ 型式 _____ ・ 製造年月 _____)
	・集合装置
高圧部	・供給管 (本管／継手部 ・ 管の種類 (硬質管(白管 ・ その他(_____)) ・ その他 (露出部 / 隠ぺい部 ・ 埋設部 ・ その他(_____) (施工年 _____))
	・調整器 (単段式 / 自動切替式 / その他) (製造者又は輸入者名 _____ ・ 型式 _____ ・ 製造年月 _____) (容量 _____ kg/h)
	・供給管 (本管／継手部 ・ 管の種類 _____ ・ 露出部／隠ぺい部／埋設部／その他 (_____))
	・ガスメータ (製造者又は輸入者名 _____ ・ 型式 _____ ・ 設置年月 _____ ・ 容量 _____ m ³ /h)
	・配管 (末端ガス栓まで) (本管／継手部 ・ 管の種類 _____ ・ 露出部／隠ぺい部／埋設部／その他 (_____) ・ 施工年 _____)
低圧部	・ガス栓 (中間ガス栓／器具ガス栓／末端ガス栓(使用側・未使用側))
	・ガス栓の種類 _____ ・ 製造者又は輸入者名 _____ ・ 製造年月 _____)
	・配管 (末端ガス栓以降) (管の種類 _____ ・ 製造者又は輸入者名 _____ ・ 型式 _____ ・ 製造年月 _____)
	・燃焼器具(機種名称 _____ ・ 給排気方式(開放式・CF・FE・BF・FF・RF))
	(立消え安全装置／不完全燃焼防止装置／その他(_____)／装置なし)
低圧部	※特定消費設備の場合
	・製造者又は輸入者の名称 _____
	・型式 _____
	・製造年月 _____
	【特定ガス消費機器の設置工事の監督に関する法律第6条の規定による表示】
低圧部	・特定工事事業者の氏名又は名称及び連絡先 _____
	・監督者の氏名 _____
	・資格証の番号 _____
	・施工内容及び施工年月日 _____

販売事業者
 1 販売事業者区分 販売事業者 / 認定販売事業者 (1号 / 2号)
 2 販売事業者名称 _____ 登録番号 _____ 登録行政庁 _____
 3 販売事業者所在地 _____
 4 販売事業所名 _____
 5 販売事業所所在地 _____

事故の状況
 1 全容

2 原因

一次原因(直接原因)

【接続不良／損傷／腐食・劣化／不具合等／立消え／燃焼不良／換気不良／点火ミス／ガス栓等の開閉ミス／バルブ等の開閉ミス／その他／不明】

二次原因(間接原因)

【器具等製造不良／施工不完全／維持管理不完全／容器交換時等不備／供給設備点検不備／消費設備調査不備／緊急時対応不備／緊急時連絡不備／自然現象(風水害／地震／雪害／その他())／その他()】

3 対策

液化石油ガス事故報告書 その2

様式2

事故発生先場所における供給機器安全装置設置状況:

安全装置等設置状況

a.ガス放出防止器	a.設置	b.無し				
b.遮断弁付ガスメータ	a.設置 (S/E/SB/EB/その他())	b.無し				
c.ヒューズガス栓	a.設置	b.無し				
d.自動ガス遮断装置	a.設置 (イ. ガス漏れ警報器連動	ロ. 対震	ハ. その他)	b.無し		
e.CO警報器	a.設置 (イ. 鳴動した	ロ. 鳴動しない	ハ. 不明)	b.無し		
f.集中監視システム	a.設置 (イ. 双方向	ロ. 片方向)	b.無し			
g.ガス漏れ警報器	a.設置 (イ. 鳴動した	ロ. 鳴動しない(検知区域外/その他())	ハ. 不明)	b.無し		
h.業務用換気警報器	a.設置 (イ. 鳴動した	ロ. 鳴動しない	ハ. 不明)	b.無し		

責任の所在: (該当する項目を全てについてチェックする。)

a.一般消費者等 b.販売事業者 c.保安機関 d.他工事業者 e.ガス工事業者 f.器具等メーカー g.充電事業者 h.配送事業者
i.その他（ _____ ） j.不明（ _____ ）

保安業務の実施状況(直近)

1 供給開始時点検調査	(実施年月日)	・ 保安機関名称及び事業所名	・ 指摘事項等
2 容器交換時供給設備点検	(実施年月日)	・ 保安機関名称及び事業所名	・ 指摘事項等
3 定期供給設備点検	(実施年月日)	・ 保安機関名称及び事業所名	・ 指摘事項等
4 定期消費設備調査	(実施年月日)	・ 保安機関名称及び事業所名	・ 指摘事項等
5 周知	(実施年月日)	・ 保安機関名称及び事業所名	・ 指摘事項等
6 緊急時対応	(実施年月日)	・ 保安機関名称及び事業所名	・ 指摘事項等
7 緊急時連絡	(実施年月日)	・ 保安機関名称及び事業所名	・ 指摘事項等

事故措置・対策

1 都道府県等が行った措置

2 法令違反の有無

- ・ 事故原因が直接法令違反の場合（ 関係条項 ）
- ・ その他の法令違反の場合（ 関係条項 ）
- ・ 違反事項なし

液化石油ガス事故報告書（喪失・盗難）

様式2-1

報告年月 ____年 ____月 ____日	報告段階 速報 中間（第 ____報） 確報
都道府県 ____	
担当部署 ____	
事故発生日時 ____年 ____月 ____日 ____曜日 ____時 ____分頃（24時間制）	
事故種別 喪失 / 盗難	
事故発生場所	
1 住所又は所在地 ____（市区町村まで）	
3 LPガス供給状況 ・容器（・体積販売 ・質量販売）（ ____ kg × ____ 本（供給側 ____ 本・予備側 ____ 本））	
4 喪失又は盗難容器の容量及び本数（ ____ kg ____ 本 ）	
5 容器番号 ____	
販売事業者	
1 販売事業者名称 ____ 登録番号 ____ 登録行政庁 ____	
2 販売事業者所在地 ____	
3 販売事業所名 ____	
4 販売事業所所在地 ____	
5 容器所有者名称 ____	
事故の状況	
1 全容 ____	
2 対策 ____	
3 その他参考となる事項 ____	
都道府県が行った措置 ____	
法令違反の有無	
・ 事故原因が直接法令違反の場合（ 関係条項 ____ ）	
・ その他の法令違反の場合（ 関係条項 ____ ）	
・ 違反事項なし	